

Директору МАОУ ДО ЦИТ Коврыга Н. И.

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя),  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ (точный домашний адрес, № телефона)  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
/ФИО полностью, год рождения/

В объединение \_\_\_\_\_  
(название объединения, ФИО руководителя объединения)

С «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.

Сообщаю следующие сведения о ребенке:

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_, школа \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_, гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (паспорт, св-во о рождении): серия, № \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации, срок регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Имеющиеся противопоказания (да «какие», нет) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, место работы, контактный телефон)

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, место работы, контактный телефон)

Дополнительные сведения (нужное отметить):

Опекаемый ребёнок \_\_\_ Ребёнок-инвалид \_\_\_ Неполная семья \_\_\_ Многодетная семья \_\_\_

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией, образовательными программами учреждения и др. локальными актами МАОУ ДО ЦИТ.

Согласен(а) о снятии ответственности с руководителя ОУ в случае предоставления своему ребёнку личного средства связи с выходом в сеть Интернет при посещении ОУ.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_

Принять в объединение \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директор МАОУ ДО ЦИТ

Коврыга Н.И.

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
(для родителей (законных представителей) обучающихся)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

адрес регистрации по месту жительства

\_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту пребывания (при наличии)

\_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_,  
(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

\_\_\_\_\_,  
являясь законным представителем (родителем, усыновителем, попечителем – нужное подчеркнуть) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по месту жительства,

\_\_\_\_\_,  
адрес регистрации по месту пребывания (при наличии),

\_\_\_\_\_,  
Свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдано “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_,  
(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)

\_\_\_\_\_,  
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе подтверждаю ознакомление с Положением о защите персональных данных МАОУ ДО ЦИТ в отношении обработки и защиты персональных данных, даю согласие МАОУ ДО ЦИТ (далее – Оператор), находящемуся по адресу: г. Сосновый Бор Ленинградской области, ул. Ленинградская, д. 64, в том числе уполномоченным – ответственным работникам Оператора, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных несовершеннолетнего гражданина:

фамилия, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, пол, место рождения, национальность, гражданство, данные свидетельства о рождении/паспорта (серия, №, когда и кем выдан), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, биометрические персональные данные (фотографии), национальность, гражданство, адрес места жительства и (или) регистрации, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, данных личного дела,

а также следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, пол, место рождения, национальность, гражданство, паспорт (серия, №, когда и кем выдан), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, место работы, должность, рабочий телефон, домашний адрес, адрес регистрации по месту жительства, адрес регистрации по месту пребывания, семейное положение (состояние в браке, данные свидетельств о заключении и расторжении брака), сведения о составе семьи (супруг(-а) дети, в том числе данные свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации в области отношений в сфере образования, а также в целях предоставления моему несовершеннолетнему ребенку (обучающемуся MAOY ДO ЦИТ) образовательных услуг.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе налогового, бухгалтерского и статистического учета, исполнения образовательного и иного законодательства, на обмен (передачу и запись) моих персональных данных с территориальными управлениями и отделениями Федеральной налоговой службой, органами государственной статистики, органами управления образованием, Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки и подведомственными ей учреждениями. Оператор имеет право передавать персональные данные по запросам компетентных органов, в случаях и в объеме, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента заключения договора об образовании (подачи заявления на обучение) и до достижения цели обработки персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 21 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», либо до его отзыва.

Вместе с тем я ознакомлен(а) и согласен(сна) на:

– размещение на информационных стендах, опубликование на сайтах Оператора в сети «Интернет», следующей информации о персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, пол, место рождения, гражданство, страна проживания, наименование общеразвивающей программы, форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы (часть образовательной программы определенного уровня, вида и (или) направленности), биометрические персональные данные (фотографии), видео, связанное с участием в образовательной деятельности, сведений о награждении, поощрении, сведения и результаты (включая скан копии работ) участия в различных конкурсах, соревнованиях, смотрах, выставках, иных мероприятиях, проводимых Оператором при осуществлении образовательной, воспитательной или научной деятельности, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности.

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка может быть отозвано путем направления письменного заявления в произвольной форме в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручения под расписку уполномоченному представителю Оператора.

В случае отзыва мной согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)